



CAPITULOS ESTUDIANTILES

SOCIEDAD MEXICANA DE INGENIERÍA SÍSMICA

FORMATO DE INSCRIPCIÓN

Número de integrantes: _____

Datos del representante presidente del capítulo estudiantil():

Nombre (S)	Apellido paterno	Apellido materno
Dirección	C.P.	
Colonia	Ciudad	Estado
Teléfono de casa (incluir lada)	Oficina	Celular

Universidad de procedencia

Grado y carrera en el que actualmente se encuentra

Correo electrónico

1. Al responsable del equipo se le enviará el material vía paquetería

Datos de los demás miembros del capítulo:

Nombre (S)	Apellido paterno	Apellido materno	email:
1.-			
2.-			
3.-			
4.-			
5.-			
6.-			
7.-			
8.-			
9.-			
10.-			

Universidad y carrera en el que actualmente se encuentra:

Datos del asesor:

Nombre (S)	Apellido paterno	Apellido materno
Universidad o empresa en la que se encuentra laborando actualmente		
Materias que actualmente imparte y/o cargo que desempeña en la empresa		
Correo electrónico	Grado académico	



Sociedad
Mexicana
de Ingeniería
Sísmica



